



# FORMULAIRE DE DEMANDE D'UN LOGEMENT COMMUNAL

Date de réception : ..... N° de dossier : .....  
(cadre réservé à l'administration)  
Veuillez compléter ce formulaire en lettre MAJUSCULES.  
Veuillez joindre tous les documents nécessaires au formulaire.

## 1. Candidat

## Conjoint ou cohabitant

Nom :	Nom :																																								
Prénom :	Prénom :																																								
Sexe : M/F	Sexe : M/F																																								
Date de naissance :	Date :																																								
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :																																								
N° Registre National :	N° Registre National :																																								
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Handicap : oui/non	Handicap : oui/non																																								
Téléphone/gsm :	Téléphone/gsm :																																								
E-mail :	E-mail :																																								

## 2. Adresse

Rue :	N° :	Bte :
Code postal :	Commune :	

## 3. Enfants faisant partie du ménage

Nom et prénom	Date naissance	Sexe	Numéro national	Handicap
		M/F		Oui/non
		M/F		Oui/non
		M/F		Oui/non
		M/F		Oui/non
		M/F		Oui/non
		M/F		Oui/non

## 4. Autres personnes faisant partie du ménage

Nom et prénom	Date naissance	Sexe	Numéro national	Handicap
		M/F		Oui/non
		M/F		Oui/non

## 5. Besoins des personnes à mobilité réduite

1. Y a-t-il dans votre ménage une ou plusieurs personnes qui présentent un handicap locomoteur permanent reconnu à plus de 66% (ou 9 points de perte d'autonomie) nécessitant un logement spécifique ? Oui/non

Si oui

- a) Est-il nécessaire, pour un des membres du ménage, que les abords du logement soient accessibles en chaise roulante ? Oui/non
- b) Est-il nécessaire que le logement soit totalement adapté à la circulation en chaise roulante ? Oui/non

## 6. Situation patrimoniale

Le(s) soussigné(s) déclare(nt) sur l'honneur, ne pas être propriétaire(s) en Belgique ou à l'étranger (en pleine propriété, en emphytéose ou en usufruit) d'un bien immobilier affecté au logement ou à usage professionnel.

## 7. Copie des documents à joindre

- ✓ Le dernier avertissement extrait de rôle de tous les membres majeurs du ménage.
- ✓ Les justificatifs récents de revenus ou moyens de subsistances (fiche de salaire, d'allocations diverses, d'indemnités de chômage, indemnité pour handicap,...) de tous les membres majeurs du ménage.
- ✓ Une attestation des allocations familiales pour les enfants qui sont à charge d'une personne composant le ménage du demandeur
- ✓ Un certificat récent de composition de ménage (maximum 3 mois).
- ✓ La carte d'identité ou du passeport de tous les membres majeurs du ménage.
- ✓ Tout autre document que le candidat lui semble constituer un élément important pour l'attribution d'un logement.

**Le(s) soussigné(s) déclare(nt) sur l'honneur que les renseignements repris dans le présent formulaire sont exacts et complets et avoir pris connaissance du fait que toute fausse déclaration portant sur les conditions d'admission entraînera la radiation de leur candidature.**

Fait à Koekelberg, le

Signature(s)

Le (la) candidat(e)

Le (la) conjoint(e) ou  
cohabitant(e)

Les autres membres majeur(s)

Nom, prénom

Nom, prénom

Nom, prénom